

(様式5)

## 受託業務実績報告書

令和 年 月 日

地方独立行政法人大阪市博物館機構  
理事長 真鍋精志様

住所又は事務所所在地

商号又は名称

氏名又は代表者氏名

印

番号	発注元	受注内容	受注時期
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

※実績が10点以上ある場合は適宜、本用紙をコピーして追加すること。